



१२ वी राज्यस्तरीय परिषद
प्रवेशिका

OFFICE RECORD

अनुक्रमंक :

पावती नं.

तारीख :

जायक क्र.

पालक

शिक्षक

अन्य

मतिमंद-बहुबिकलांग (स्पास्टिक) मुलांच्या पालकांची संस्था

'शांती कॉम्प्लेक्स' फ्लॅट नं. ४, दुसरा मजला, ४२८/बी, कवीन मंगळवार पेठ,
नरपतगर चौक, पुणे ४११०११ फोन : ०२०-२६१४ ०४५६

ई मेल : info@umedpariwar.org

१. संपूर्ण नाव : _____

२. घरचा पत्ता : _____

_____ पिनकोड : _____ फोन : _____ मोबाईल :

३. शिक्षण : _____ ४. व्यवसाय : _____

५. वय : _____ ६. जन्मतारीख : _____ ई-मेल

संस्था प्रतिनिधीसाठी

१. संस्थेचे नाव : _____

२. संस्थेचा पत्ता : _____

_____ पिनकोड : _____ फोन :

३. संस्थेतील हुदा : _____ संस्था : शाळा/नियामी/दोन्ही _____ मुलांची संख्या : _____

ईमेल : _____ वेबसाईट :

पालक प्रतिनिधीसाठी

१. पालकाची माहिती : (अ) नाव : _____ (ब) नाते : _____ (क) वय : _____

(ड) मतिमंद (एम. एच.) बहुबिकलांग (सी. पी.) : एम. एच./सी. पी. (ई) शाळेचे नाव : _____

नियामाची व्यवस्था : पाहिजे / नको

१. मला (१) _____ (२) _____ विषयांवर निबंध सादर करावयाचा आहे :

मला खालील विषयांवर बोलावणीची संधी द्यावी.

अ) _____

ब) _____

क) _____

अन्य काही सूचना : (स्यंतत्र कागद जोडावा)

परिवेदला मी येत असून या प्रवेशिकेसोबत परिवेदीची नोंदणी फी रुपये ४०० अधिक नियामी फी रुपये ३०० अधिक संस्थेसाठी स्टॉलचे रु. ५००

रोख/मनिऑर्डर / ड्राफ्ट / चेक नंबर _____ बँकेचे नाव : _____

दिनांक : _____ एकूण रु. _____ पाठवित आहे.

दिनांक : _____ **फॉर्मची डेरॉक्स यापत्ता येईल.** _____ प्रतिनिधीची सही.